(様式７)

令和 　年　　月　　日

泉大津市長　宛

**質　問　書**

　第４次泉大津市男女共同参画推進計画策定支援業務委託に係る提案募集に関し、以下の事項について質問します。

会社名

代表者氏名

所在地

担当者氏名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

メールアドレス

|  |  |
| --- | --- |
| **質問項目** | **質問内容** |
|  |  |

※ 質問欄は、適宜、拡大又は追加してください。ただし、質問は簡潔にお願いします。

※ 回答書には原則、原文のまま掲載しますので、誤字、脱字に御注意ください。

受付期間　令和６年12月13日(金)から令和６年12月20日(金)正午【必着】

提出先　　泉大津市　市長公室　人権くらしの相談課

メールアドレス： jinken@city.izumiotsu.osaka.jp

メール件名：【事業者名】第４次泉大津市男女共同参画推進計画策定支援業務委託

に係る質問